

Aanmeldingsformulier Beschermingsbewind

1. Gegevens rechthebbende

BurgerServiceNummer:	
Naam:	
Voornamen:	
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Burgerlijke staat:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit:	
E-mailadres:	
Opleidingsniveau:	

1-b Gegevens partner rechthebbende

BurgerServiceNummer:	
Naam:	
Voornamen:	
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit:	
E-mailadres:	
Opleidingsniveau:	

2 Adres - en aanvullende gegevens

Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Gemeente:	
Telefoonnummer:	
Mobiel nummer:	
IBAN-nummer(s):	1.
	2.

3. Gegevens familieleden rechthebbende

3a Kinderen

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht: man vrouw

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht: man vrouw

Indien er sprake is van meer dan 2 kinderen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

3b Gegevens ouders rechthebbende

Vader

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Moeder

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

3c Broers en zusters rechthebbende

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Indien er sprake is van meer dan 2 broers of zusters, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

Hebt u bovenvermelde familieleden ingelicht over deze aanvraag? Ja Nee

4. Indien de rechthebbende niet de verzoeker is, wie is dan de verzoeker?

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht: Man/vrouw* man vrouw

Relatie tot de rechthebbende:

**5. Persoonlijk-/ maatschappelijk
begeleider**

Naam:

Werkzaam bij:

Telefoon:

E-mailadres:

Staat u onder behande-
ling van psycholoog
of psychiater:

Ja Nee

6. Inkomen, vermogen en uitgaven

Alle bedragen dienen per maand te worden ingevuld.

Om het juiste maandbedrag uit te rekenen dient u wekelijkse inkomsten om te rekenen door deze te vermenigvuldigen met 4,333.

Vier-wekelijkse inkomsten delen door 4 en vervolgens te vermenigvuldigen met 4,333.

6a Netto inkomsten

Rechthebbende

Loon/salaris:

€

Uitkering:

€

Pensioen:

€

Alimentatie:

€

Werkgever of
uitkeringsinstantie

Partner

Loon/salaris:

€

Uitkering:

€

Pensioen:

€

Alimentatie:

€

Werkgever of
uitkeringsinstantie

6b Overige gezamenlijke inkomsten

Kinderbijslag (p. kw):	€
Kinderopvang-toeslag:	€
Huurtoeslag:	€
Zorgtoeslag:	€
Voorlopige teruggaaf:	€

6c Gezamenlijke woonlasten

Huur:	€
Rente/afl. hypotheek:	€
Energie, gas/elektr.:	€
Waterbedrijf	€
CAI (kabel e.d.)	€

6d Overige gezamenlijke uitgaven

Premie ziektekosten:	€
Overige verzekeringen:	€
Telefoon vast:	€
Telefoon mobiel:	€
Alimentatie:	€
Studiekosten:	€
Aflossingen totaal:	€
Overige kosten:	€

7. Vermogen & bezittingen rechthebbende en partner

Eigen woning:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
	Zo ja, WOZ-waarde van de woning	€
	Huidige saldo hypotheek:	€
Bezit u een auto?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Spaartegoeden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
	Zo ja, wat is het saldo?	€
Aandelen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
	Zo ja, wat is de waarde?	€
Waarde overige bezittingen		€

8. Schulden

Is er sprake van een problematische schuldensituatie?

Ja Nee

Heeft u een schuldenregeling?

Ja Nee

Is er eerder WSNP uitgesproken?

Ja Nee

 Zo ja, sinds wanneer?

 En zo ja, heeft u deze met een
 schone lei afgesloten?

Ja Nee

Wat is de omvang van uw schulden?

€

9. Toelichting & ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) kennis te hebben genomen van het feit dat de financieel zorgverlener gerechtigd is om informatie op te vragen of aan derden te verstrekken, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) te hebben ontvangen en kennis te hebben genomen van het document: Bewindvoering, informatie over aanvraag en uitvoering van bewindvoering.

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat hij/zij akkoord gaan(t) met een aanvraag schuldsanering en een eventuele aanvraag voor de **WSNP** door de financieel zorgverlener, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Aanvrager

Plaats

Datum

Handtekening aanvrager

Partner rechthebbende

Plaats

Datum

Handtekening partner

De aanvraag wordt in behandeling genomen als de volgende stukken - voor zover van toepassing - zijn toegevoegd:

- Kopie geldige legitimatiebewijs;
- Medische verklaring arts of psychiater waaruit blijkt dat rechthebbende niet in staat is zijn/haar financiële belangen te behartigen;
- Uittreksel uit het bevolkingsregister;
- Zoveel mogelijk bewijsstukken welke betrekking hebben op de op dit formulier ingevulde gegevens;
- Meest recente salaris- of uitkeringsspecificatie;
- Beschikking zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag, voorlopige teruggave;
- Verblijfsdocument;
- Afschriften rekeningen van rechthebbende, partner rechthebbende en kinderen jonger dan 18 jaar;
- Recente huurspecificatie;
- Polissen WA, inboedel- en uitvaartverzekeringen;
- BKR-toets.